Salud

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2025 08 22 — NÚMERO DE FICHA: ____
2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [ ] Semiestacionario [X] Estacionario
3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: Pereira
4. Ámbito Territorial: [ ] Rural [X] Urbano [ ] Rural Disperso

INFORMACIÓN BÁSICA DEL O LOS TRABAJADORES

	5. Apellidos y Nombre del Trabajador		Identificación		8. Fecha de Nacimiento			9. Ocupación u oficio
	Apellidos	Nombre	6. Tipo	7. Número	AA	MM	DD	
1.	Giraldo Giraldo	Yely Alexandra	CC	14873699	81	01	20	Empleada panadera
2.	Zuluaga Gutiérrez	Alejandra	CC	1058842661	05	03	20	Empleada salsamentaria
3.	Guarín Betancur	Edi Saúl	CC	1058847026	96	09	21	Empleado carnicería
4.	Betancur	Germán Alberto	CC	98504971	84	04	14	Empleado carnicería
5.	Mejía Castaño	Angie Catalina	CC	1002811691	93	12	18	Empleada almacén
6.	Giraldo Herrera	Jhon Fredy	CC	1058844608	90	05	19	Comerciante
7.	Patiño Quintero	Lucelly	CC	1058842408	86	09	29	Empleada cafetería
8.	Morales	Mana Aleida	CC	24718042	66	01	31	Comerciante
9.	Toro Valencia	Wilmar Dario	CC	1058845846	93	05	09	Empleado carnicería
10.	Silva Cardona	Andrés	CC	1002799523	02	02	14	Empleado carnicería

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Items	TRABAJADORES N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	N°6	N°7	N°8	N°9	N°10
10. ¿Cuál es el sexo biológico del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
10.1. Mujer	X	X			X		X	X		
10.2. Hombre			X	X		X			X	X
11. ¿Cuál es el nivel educativo del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
11.1. Sin estudios										
11.2 Básica Primaria incompleta										
11.3. Básica Primaria completa										
11.4. Básica Secundaria incompleta										
11.5. Básica Secundaria completa	X	X	X	X	X		X	X	X	
11.6. Media incompleta										X
11.7. Media completa						X				
11.8. Pregrado incompleto										
11.9. Pregrado completo										
11.10. Posgrado incompleto										
11.11. Posgrado completo										
11.12. Formación para el desarrollo y el trabajo										
12. ¿A que grupo de población pertenece el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
12.1. Indígena										
12.2. Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)										
12.3. Población Gitana (Rrom)										
12.4. Campesino										
12.5. Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13. ¿El trabajador presenta alguna de estas condiciones? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
13.1. LGBTIQ+										
13.2. Desplazado	X	X	X	X				X	X	X
13.3. Migrante										
13.4. Desmovilizado										
13.5. Víctima de violencia o conflicto armado	X	X	X	X				X	X	X
13.6. Mujer trabajadora rural										
13.7. Mujer cabeza de familia	X									
13.8. Adulto mayor										
13.9. Población Privada de la Libetad										
13.10. No pertenece a ninguno					X	X	X			
14. ¿El trabajador pertenece a alguna organización social? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
14.1. Grupo organizado de trabajadores informales										
14.2. Redes Barriales comunitarios										
14.3. Grupo de mujer y género										
14.4. Grupo religioso										
14.5. Grupos de migrantes										
14.6. Grupos étnicos										

Powered by CamScanner

14.7.	No pertenece a ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15.	**¿A cuál de los sistemas de la Seguridad Social Integral se encuentra afiliado el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
15.1.	Salud (Régimen contributivo o Régimen Subsidiado)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15.2.	Riesgos Laborales			X	X						X
15.3.	Pensiones			X	X						X
15.4.	BEPS										
15.5.	Cajas de Compensación Familiar										
15.6.	Ninguno										
	DATOS SOCIOECONÓMICOS										
16.	**¿Cuánto tiempo de antigüedad lleva el trabajador realizando la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número en meses	2	1	6	9	2	8	6	8	10	5
17.	**¿En que jornada realiza la ocupación u oficio el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
17.1.	Diurna	X	X	X	X	X		X		X	
17.2.	Nocturna								X		
17.3.	Mixta						X				X
18.	**¿Cuántas horas al día dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número	12	10	8	8	10	12	12	12	12	10
19.	**¿Cuántos días a la semana dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número de días	5	5	5	7	7	5	6	5	6	6
20.	**¿Cuál es la forma de desplazamiento más frecuente que utiliza el trabajador hacia el lugar donde realiza su oficio u ocupación?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
20.1.	Vehículo particular										
20.2.	Transporte público										
20.3.	Transporte aéreo										
20.4.	Motocicleta	X									
20.5.	Bicicleta						X				
20.6.	Patineta o Monopatin										
20.7.	Maquinaria agrícola o camión										
20.8.	Semoviente										
20.9.	Caminando		X	X	X	X		X	X	X	X
20.10.	Lancha, canoa o similares										
20.11.	Tren										
20.12.	Metrocable, tarabita										
	CONDICIONES DE SALUD REFERIDAS POR LOS TRABAJADORES										
21.	**¿Le han diagnosticado algunas de estas enfermedades o condiciones al trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
21.1.	Enfermedades del corazón										
21.2.	Enfermedades de los pulmones										
21.3.	Diabetes										
21.4.	Enfermedades cerebrovasculares										
21.5.	Enfermedades osteoarticulares										
21.6.	Várices										
21.7.	Hipertensión arterial	X							X		
21.8.	Colesterol o triglicéridos altos										
21.9.	Ninguna		X	X	X	X	X	X		X	X
22.	**¿El trabajador consume alguna de estas sustancias?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
22.1.	Cigarillo						X				
22.2.	Sustancias Psicoactivas										
22.3.	Ninguna	X	X	X	X	X		X	X	X	X
23.	**¿Con que frecuencia el trabajador consume bebidas alcohólicas?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
23.1.	Diariamente										
23.2.	Semanalmente										
23.3.	Quincenalmente										
23.4.	Ocasionalmente	X			X		X			X	X
23.5.	No consume		X	X		X		X	X		
24.	**¿Cuantó tiempo a la semana realiza actividad física el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
24.1.	No realiza	X	X			X				X	X
24.2.	Menos de 150 minutos a la semana			X	X				X		
24.3.	Aproximadamente 150 minutos a la semana						X				
24.4.	Más de 150 minutos a la semana							X			
25.	**¿Cuántas horas al día duerme el trabajador?** Marque en la casilla el número	8	6	8	8	8	8	7	5	7	5
26.	**¿Con que frecuencia el trabajador consume frutas y verduras?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
26.1.	Diariamente	X	X			X		X	X		
26.2.	Semanalmente			X	X					X	X
26.3.	Quincenalmente						X				
26.4.	Ocasionalmente										
26.5.	No consume										

Powered by CamScanner

27.	**En el último mes, ¿el trabajador ha presentado alguna de las siguientes manifestaciones o comportamientos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
27.1.	Dificultades para dormir									
27.2.	Desinterés por las cosas									
27.3.	Irritabilidad, actitudes o pensamientos negativos									
27.4.	Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir									
27.5.	Dificultad para manejar las dificultades que se presentan									
27.6.	Pérdida/Aumento del apetito									
27.7.	Ninguno									
28.	**En el último mes, durante la realización del oficio u ocupación ¿el trabajador ha presenta alguno de estos síntomas?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
28.1.	Dolor de cabeza									
28.2.	Dolor en el cuello									
28.3.	Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos									
28.4.	Dolor en la espalda o cintura									
28.5.	Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies									
28.6.	Dificultad para respirar o tos									
28.7.	Cansancio visual									
28.8.	Ardor en los ojos o lagrimeo									
28.9.	Rasquiña de la piel									
28.10.	Ardor o enrojecimiento en la piel									
28.11.	Ninguno									
29.	**En el último mes, ¿el trabajador ha tenido algún accidente relacionado con su ocupación u oficio?** Marque con una X en la casilla que corresponda									
29.1.	Si									
29.2.	No									
30.	**¿El trabajador presenta algún tipo de discapacidad?** Marque con una X en la casilla que corresponda									
30.1.	Física									
30.2.	Auditiva									
30.3.	Visual									
30.4.	Sordoceguera									
30.5.	Intelectual									
30.6.	Psicosocial									
30.7.	Múltiple									
30.8.	Ninguna									
	CONDICIONES DE TRABAJO									
31.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros por Condiciones de Seguridad?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
31.1.	Uso de herramientas manuales, herramientas cortopunzantes, maquinaria, equipos.									
31.2.	Uso directo de la electricidad.									
31.3.	Presencia de cables de energía pelados, tomas sobrecargadas o conexiones defectuosas									
31.4.	Presencia de material de fácil combustión, incendio, explosión, derrames o fuga de sustancias peligrosas									
31.5.	Condiciones locativas deficientes en el lugar de trabajo									
31.6.	Condiciones de orden y aseo deficientes									
31.7.	Sitios de almacenamiento con posibilidad de caída de objetos									
31.8.	Trabajo en alturas superiores a 1,50 m									
31.9.	Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)									
31.10.	Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.									
31.11.	Exposición a accidentes de tránsito									
31.12.	Ninguno									
32.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Físicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
32.1.	Presencia de ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz.									
32.2.	Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea									
32.3.	Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor									
32.4.	Exposición directa al sol									
32.5.	Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes									
32.6.	Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.									
32.7.	Exposición a radiación Ultravioleta e infrarrojas									
32.8.	Ninguno									

Powered by CamScanner

33.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biomecánicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
33.1.	Exigencia de posturas o movimientos forzados					X		X		
33.2.	Exigencia de levantar, trasladar o arrastrar cargas, personas, animales u otros objetos pesados									X
33.3.	Espacio limitado para moverse en el desarrollo de la tarea.									
33.4.	Exigencia de movimientos repetitivos en cortos períodos de tiempo.	X								
33.5.	Ninguno		X	X	X		X		X	X	
34.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Químicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
34.1.	Exposición a humos (humo de soldadura, diesel, etc) o polvos (polvo de arena o cemento, etc) en la realización de la tarea.									
34.2.	Exposición a gases o vapores en la realización de la tarea									
34.3.	Exposición a fibras naturales, inorgánicas, sintéticas, entre otras.									
34.4.	Exposición directa de la piel con sustancia químicas.									
34.5.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biológicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
35.1.	Contacto con animales o partes del sacrificio de los mismos (piel, huesos, plumas, cadáveres, etc)									
35.2.	Manipulación o contacto con materiales o animales que podrían estar infectados de hongos, virus o bacterias (basuras)			X	X				X	
35.3.	Exposición a mordeduras o picadura de animales.									
35.4.	Exposición a fluidos o excrementos de animales o personas.			X	X				X	
35.5.	La ocupación se realiza en ambientes no controlados (zonas boscosas, campos abiertos, etc)									
35.6.	Tenencia de Fauna Silvestre									
35.7.	Tenencia inadecuada de animales de compañía									
35.8.	Saneamiento básico inadecuado									
35.9.	Lugares con precipitaciones o aumentos de temperatura									
35.10.	Ninguno	X	X			X	X	X	X		X
36.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Psicosociales?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
36.1.	No es posible conversar y resolver los problemas fácilmente con los compañeros									
36.2.	No se siente satisfecho con el trabajo que realiza									
36.3.	El ingreso que percibe por su trabajo no le permite satisfacer sus necesidades básicas									
36.4.	El trabajo que realiza no le permite tomar pausas									
36.5.	El trabajo no le permite tiempo libre para hacer otras actividades									
36.6.	El trabajo le genera conflictos con su familia, especialmente por el tiempo que usted dedica a este.									
36.7.	El trabajo le genera conflictos con sus compañeros, dueños de los medios de producción o herramientas									
36.8.	El trabajo le genera conflictos por el uso del espacio público									
36.9.	El trabajo le provoca tensión, ansiedad o angustia									
36.10.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

AGUA Y SANEAMIENTO (Solo para trabajadores ambulantes y semiestacionrios)

1.	**Si el trabajador utiliza agua para la realización del oficio u ocupación ¿de donde proviene ésta?** Marque con una X en la casilla que corresponda									
1.1.	Acueducto comunal o veredal									
1.2.	Acueducto público	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.3.	Carrocisterna									
1.4.	Agua embotellada o en bolsa									
1.5.	Abasto									
1.6.	Pila pública									
1.7.	Pozo profundo o aljibe									
1.8.	Laguna o Jagüey									
1.9.	Quebrada o Manantial									
1.10.	Aguas lluvias									
1.11.	Ninguno									
2.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿dónde evacúa o dispone las excretas el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
2.1.	Campo abierto									
2.2.	En letrina tipo zanja o tipo trinchera									
2.3.	En letrinas sanitarias de fosa simple									
2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero									
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre									
2.7.	Espacio público									

Powered by CamScanner

2.8.	Fuentes hídricas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.9.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.	**¿Qué clase de residuos genera el oficio realizado por el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
3.1.	Recipientes o bolsas plásticas	☐	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
3.2.	Vidrio	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☒
3.3.	Papel o cartón	☒	☒	☐	☐	☒	☒	☒	☒	☐	☒
3.4.	Orgánico biodegradable (residuos de comida, cortes y podas de materiales vegetales, hojarasca)	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒
3.5.	Residuos metálicos (chatarra, viruta, tapas, envases)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.6.	Residuos de madera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.7.	Residuos Peligrosos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.8.	Aguas residuales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.9.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	AIRE										
4.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿el trabajador utiliza algunos de estos combustibles?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
4.1.	Gas Licuado del Petroleo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.2.	Gas natural conectado a red pública	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☐
4.3.	Leña, madera o carbón de leña	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.4.	Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.5.	Carbón Mineral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.6.	Residuo sólido o desecho	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.7.	Ninguno	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☒	☒

Powered by CamScanner